

แบบสำรวจรายชื่อผู้ประสงค์ตรวจสอบสุขภาพประจำปี

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ที่มีสิทธิในสวัสดิการข้าราชการ และยังไม่ได้ทำการเบิกในปีงบประมาณ ๒๕๕๗
ข้าราชการบำนาญ ต้องชำระค่าบริการในวันตรวจแล้วนำไปเบิกจากต้นสังกัด
ครอบครัวข้าราชการและลูกจ้างชั่วคราว ไม่สามารถเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี(ต้องชำระค่าบริการในวันตรวจ)

หน่วยงาน.....สังกัด.....
ที่อยู่.....

[illegible]